

(様式4)

## 情報公開文書

課題名 :ドネペジル貼付剤を導入したアルツハイマー型認知症患者に関する研究

研究期間: 臨床研究審査委員会承認日～2026年3月31日

研究開始予定日: 臨床研究審査委員会承認日～

### 1. 研究の対象

2021年6月～2024年12月の間に当院の物忘れ外来を受診されアルツハイマー型認知症と診断された患者さんのうち、ドネペジル貼付剤(商品名:アリドネパッチ®)を使用した方

### 2. 研究目的・方法

アルツハイマー型認知症による認知症症状の進行抑制を目的としたコリンエステラーゼ阻害薬の中で、ドネペジル貼付剤を使用した患者さんを対象とします。ドネペジル貼付剤を使用した患者さんの背景因子を調べ、ドネペジル貼付剤がどのような方に適しているのかを診療記録から後方視的に検討します。また、ドネペジル貼付剤を使用し起こった副作用についても診療記録から後方視的に調べ、本剤の注意点を検討します。日常診療で行われたデータを検討するのみですので、対象となる患者さんに追加で検査等を行うことはありません。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

※試料…血液、組織、細胞、体液、排せつ物などヒトの体の一部

情報: 年齢、性別などの基本情報、病歴、治療歴、併用治療の内容、副作用の発生状況、治療前後での身体診察所見、等

### 4. 外部への試料・情報の提供

外部への試料・情報の提供はありません

### 5. 研究組織

この研究は当院のみで実施されます

### 6. 個人情報の取扱い

情報には個人情報が含まれますが、利用する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できるような情報は削除します。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も個人を直ちに判別できるような情報は利用しません。情報は、当院の研究責任者が責任をもって適切に管理いたします。

### 7. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申し出ください。また、情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

浜松医療センター 脳神経内科 伊藤 充子(研究責任者)

住所: 静岡県浜松市中央区富塚町 328

電話: 053-453-7111(病院代表)

2025年2月3日作成